



## II Conferencia Internacional de Comunicación en Salud

23 de octubre de 2015

Universidad Carlos III de Madrid

Carteles



# EL SINDROME DE MÖBIUS Y SUS REPERCUSIONES BUCOFACIALES

José Manuel González Pérez; M<sup>a</sup> Esther Rodríguez Priego; Mercedes Pérez Heredia  
Odontólogos Servicio Andaluz de Salud. mimeb@Hotmail.com

## Introducción

• El síndrome de Möbius es un síndrome muy raro, se han diagnosticado hasta 2008 unos 500 casos en el mundo, se caracteriza por parálisis facial (pares craneales VI y VII) desde el nacimiento. Puede aparecer parálisis de otros pares craneales como trigémino (8%), hipogloso (30%) o glosofaríngeo. Presenta sintomatología múltiple con anomalías en miembros superiores o inferiores (agenesias digitales, pies zambos, agenesia en músculos pectorales..... Son muy características las manifestaciones bucofaciales refiriendo los pacientes tener sensación de tirantez como si usase una máscara facial. Un pequeño porcentaje además presenta retraso mental.

## Objetivos

Mostrar la importancia del conocimiento del síndrome de Möbius por parte del odontólogo para mantener un adecuado estado de salud bucodental en el paciente.



## Metodología

Se lleva a cabo una revisión bibliográfica usando bases de datos on-line (Scielo, Pubmed). Como criterios de inclusión se han tomado artículos escritos en español o en inglés y posteriores al año 2007. Como criterios de exclusión se han excluido aquellos artículos escritos en un idioma diferente al español o inglés y anteriores al año 2007. Se realiza la búsqueda a través de las palabras clave: manifestaciones, Möbius, oral, síndrome, tratamiento

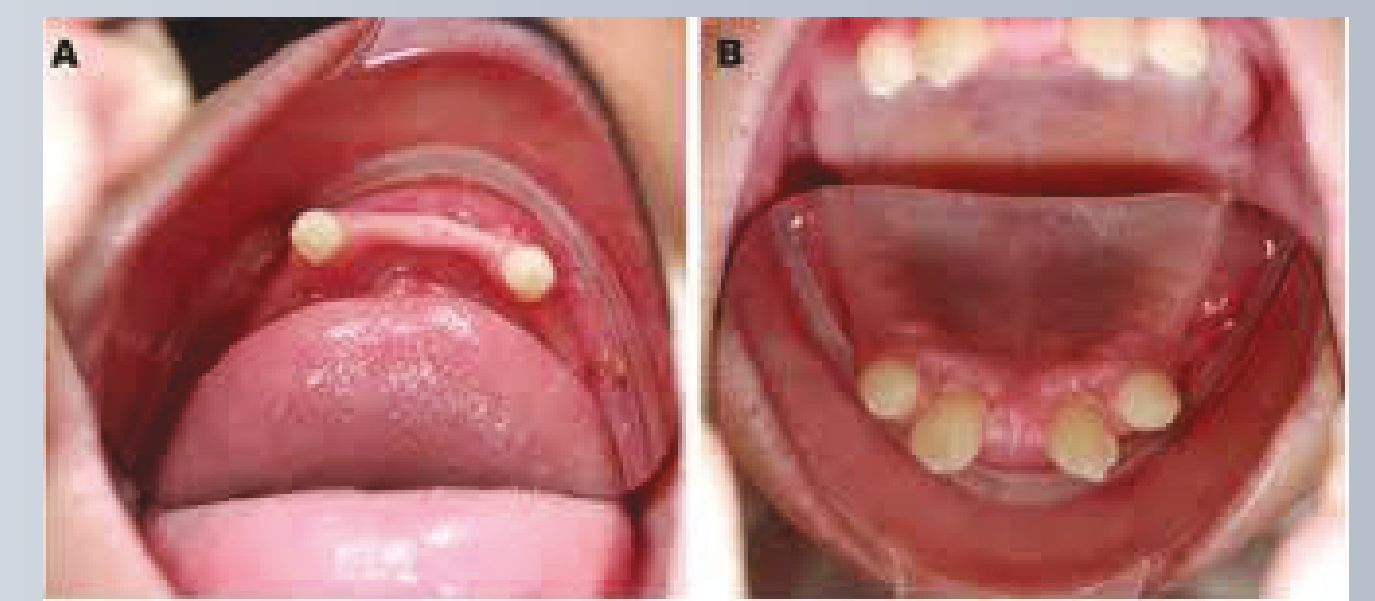


## Referencias

- Figueiredo, M.C., Faustino-Silva, D.D., Baez, A.S. y Rincón, D.P.C. (2009). Manifestaciones orales del síndrome de Möbius asociado a Poland: descripción de un caso clínico. *Avances de Odontoestomatología*, 25(4), 179-183.
- Cammarata-Scalisi, F. (2007). Espectro clínico y etiológico del síndrome de Möbius. *Archivos argentinos de pediatría*, 105(5), 444-446.
- Díaz-Fernández, J.M., Jardón Caballer, J., Velásquez Blez, R. y Rodríguez Martín, R. (2010). Síndrome de Moebius Poland en un adolescente. *Medisan*, 14(3).
- Jotz, G.P. y Schwarz, K. (2014). The Etiology of Möbius Syndrome: A Social Problem?. *International Archives of Otorhinolaryngology*, 18(3), 227-228

## Resultados

Entre las anomalías del Síndrome de Möbius están las bucofaciales con trastornos oculares (estrabismo, ptosis palpebral...), sordera, parestesias faciales, atrofia lingual, paladar ojival, asimetría facial, fisura palatina, úvula bifida, oligodoncia, propensión a la caries dental, disfagia.... La patología bucodental muy frecuente. Aparecen caries y gingivitis dada la dificultad para realizar una adecuada higiene, con el resultado final de pérdida total de piezas dentarias y repercusión en su calidad de vida. Al llegar el paciente a la consulta dental por lo general está diagnosticado ya



## Conclusiones

El Síndrome de Möbius entre otras manifestaciones presenta las craneofaciales y bucales, destacando la afectación de los pares craneales VI y VII, produciéndose parálisis facial, probelas oseos como fisura palatina, dentarios como oligodoncia... todo ello lleva a empeoramiento del estado bucal del paciente. Dado el riesgo de padecer problemas bucodentales es importante un adecuado control del paciente por el odontólogo, prestando gran interés en la prevención mediante técnica de higiene adecuada por parte del paciente o familia y revisiones frecuentes. El tratamiento debe ser lo más precoz y conservador posible. Todo ello consigue mejorar la calidad de vida de estos pacientes. Dado que es un problema en el que se ven involucrados otros profesionales como pediatras, otorrinolaringólogos, neurólogos.... Es importante una adecuada coordinación y trabajo en equipo para el tratamiento sea lo mas integral y mejor, favoreciendo una calidad de vida para el paciente lo más óptima posible.